

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

DEKLARACJA PRACODAWCY W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

.....
(nazwa szkolenia)

Informacje o pracodawcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy:
 2. Adres siedziby pracodawcy:
 3. Adres prowadzenia działalności:
 4. Numer telefonu:
 5. NIP Regon
 6. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy:
-

Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić/powierzyć inną pracę zarobkową*

Pana/Panią ur. w dniu
zamieszkałego/zamieszkałą.....
na stanowisku*.....

Deklarowane zatrudnienie/powierzenie innej pracy zarobkowej* nastąpi **nie później niż w ciągu 30 dni** od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień i/lub kwalifikacji w zakresie

na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy.**

Złożenie powyższej deklaracji jest równoznaczne z wyrażeniem chęci podpisania umowy szkoleniowej zobowiązującej do zatrudnienia osoby szkolonej po ukończonym szkoleniu. W przypadku nie wywiązania się z powyższej deklaracji zobowiązuję się do zwrotu poniesionych przez urząd kosztów szkolenia.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

w przypadku **nawiązania stosunku pracy – umowa co najmniej na trzy miesiące i przynajmniej na ½ etatu (okres 3 miesiące liczony jest od daty rozpoczęcia pracy);

w przypadku **umów zlecenia** – umowa na minimum trzy miesiące o wartości równej lub wyższej od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, natomiast stawka za godzinę pracy nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a gdy umowa zlecenia zostanie zawarta na okres powyżej trzech miesięcy, kwota wynagrodzenia musi być proporcjonalna do okresu zawartej umowy



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

